

ENCUESTA NACIONAL DE INGRESOS Y GASTOS DE LOS HOGARES 2010

CUESTIONARIO PARA PERSONAS DE 12 O MÁS AÑOS

¿De quién se solicita la información?

NOMBRE	N.R.

Folio 2010

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Resultado de entrevista del cuestionario

--	--

Número de negocios

0	1	2
---	---	---

CONFIDENCIALIDAD

Conforme a las disposiciones del **Artículo 37, párrafo primero de la Ley del Sistema Nacional de Información Estadística y Geográfica** en vigor: “Los datos que proporcionen para fines estadísticos los Informantes del Sistema a las Unidades en términos de la presente Ley, serán estrictamente confidenciales y bajo ninguna circunstancia podrán utilizarse para otro fin que no sea el estadístico.”

OBLIGATORIEDAD

De acuerdo con el **Artículo 45, párrafo primero de la Ley del Sistema Nacional de Información Estadística y Geográfica** en vigor: “Los Informantes del Sistema estarán obligados a proporcionar, con veracidad y oportunidad, los datos e informes que les soliciten las autoridades competentes para fines estadísticos, censales y geográficos, y prestarán apoyo a las mismas.”

CONFIDENCIAL



INSTITUTO NACIONAL
DE ESTADÍSTICA Y GEOGRAFÍA

ENCUESTA NACIONAL DE INGRESOS Y GASTOS DE LOS HOGARES 2010

CONFIDENCIAL

AHORA NECESITAMOS PREGUNTARLE SOBRE SU SITUACIÓN OCUPACIONAL, LAS FUENTES Y MONTOS DE SUS INGRESOS, ASÍ COMO SU ACCESO A SERVICIOS MÉDICOS, ENTRE OTROS TEMAS DE INTERÉS NACIONAL.

¿ME PERMITE CONTINUAR CON ESTA SECCIÓN DE LA ENTREVISTA?

SECCIÓN I. CONDICIÓN DE OCUPACIÓN DE LOS INTEGRANTES DEL HOGAR DE 12 O MÁS AÑOS

APARTADO 1.1 CARACTERÍSTICAS SOBRE CONDICIÓN DE OCUPACIÓN

CONDICIÓN DE OCUPACIÓN	BUSCADORES DE TRABAJO Y PERSONAS NO ECONÓMICAMENTE ACTIVAS	TAREAS O FUNCIONES DE LA OCUPACIÓN
1. Durante el mes pasado _____, Mes Cruce ¿usted trabajó? SÍ 1 → Pase a 5 NO 2	4. Entonces el mes pasado... Lea las opciones (excepto la 6 y 7) y cruce uno o más códigos ¿Estuvo buscando trabajo?..... 1 ¿Rentó o alquiló alguna propiedad?..... 2 ¿Es pensionado o jubilado?..... 3 ¿Se dedicó a los quehaceres del hogar?..... 4 ¿Se dedicó a estudiar?..... 5 Pase a SECCIÓN VI Apartado 6.1 Es una persona con alguna limitación física o mental que le impide trabajar por el resto de su vida..... 6 Está en otra situación diferente a las anteriores. (Especifique): 7 	7. ¿Cuáles son las tareas o funciones principales que desempeñó en este trabajo el mes pasado? Describe con detalle las tareas o funciones, además pregunte y registre información complementaria, según el tipo de actividades a que se dedique. Ejemplos: - Si siembra o cultiva, el tipo de producto: maíz, frijol, alfalfa, ajo, café, etc. - Si cría animales, el tipo de animal: cerdos, gallinas, moscas, abejas, etc. - Si supervisa, específicamente qué supervisa: proceso productivo o trabajadores, etc. - Si vende algo, qué vende: calzado, juguetes, ganado en pie, lotes de panteones, etc. - Si hace o fabrica: alimentos, bolsos de piel, esculturas de cantera; y si emplea maquinaria o lo hace manualmente, etc.

SECCIÓN I. CONDICIÓN DE OCUPACIÓN DE LOS INTEGRANTES DEL HOGAR DE 12 O MÁS AÑOS

APARTADO 1.1 CARACTERÍSTICAS SOBRE CONDICIÓN DE OCUPACIÓN

SUBORDINADO	PAGO	OBSERVACIONES:
9. ¿En su trabajo tuvo un jefe(a) o supervisor?	12. En ese trabajo...	
Cruce SÍ 1 NO 2 → Pase a 12	Cruce ¿Recibe un pago?..... 1 ¿Es un trabajador(a) sin pago en un negocio del hogar?..... 2 ¿Es un trabajador(a) sin pago en un negocio que no es del hogar?..... 3 Pase a SECCIÓN II Apartado 2.1 pregunta 2	
INDEPENDIENTE	CONTRATO	
10. Entonces, ¿se dedicó a un negocio o actividad por su cuenta?	13. ¿En su trabajo cuenta con un contrato escrito?	
Cruce SÍ 1 NO 2 → Pase a 12	Cruce SÍ 1 NO 2 No sabe 3 Pase a SECCIÓN II Apartado 2.1	
PERSONAL	TIPO DE CONTRATO	
11. ¿Tuvo empleados o le ayudaron personas en su negocio o actividad?	14. El contrato ...	
Cruce SÍ 1 NO 2 Pase a SECCIÓN III Apartado 3.1	Cruce ¿Es temporal o por obra determinada?..... 1 ¿Es de base, planta o por tiempo indeterminado?..... 2 No sabe..... 3	

SECCIÓN II. CARACTERÍSTICAS E INGRESOS DEL TRABAJO PRINCIPAL PARA SUBORDINADOS

APARTADO 2.1 CARACTERÍSTICAS DEL TRABAJO PRINCIPAL PARA SUBORDINADOS

PRESTACIONES SOCIALES EN EL TRABAJO		NOMBRE DE LA EMPRESA	ACTIVIDAD ECONÓMICA DE LA EMPRESA O INSTITUCIÓN
1. ¿En este trabajo le dieron las siguientes prestaciones, aunque no las haya utilizado? Lea las opciones y cruce el o los códigos indicados Incapacidad en caso de enfermedad, accidente o maternidad.....01 Aguinaldo.....02 Vacaciones con goce de sueldo.....03 Reparto de utilidades.....04 Crédito de vivienda.....05 Guarderías y estancias infantiles.....06 Tiempo para cuidados maternos o paternos.....07 SAR o AFORE.....08 Seguro de vida09 Préstamos personales y/o caja de ahorro.....10 Prima vacacional.....11 Becas y apoyos educativos.....12 Servicio de comedor.....13 Crédito FONACOT.....14 Ayuda de despensas.....15 Ayuda o exención en el pago de luz, agua, teléfono, etc.....16 Pensión en caso de invalidez.....17 Pensión para sus familiares en caso de fallecimiento.....18 Otras prestaciones. (Especifique):.....19 No tiene prestaciones provenientes de su trabajo.....20		3. ¿Cuál es el nombre de la empresa, negocio o institución para la que trabajó o ayudó? - Registre el nombre completo de la empresa, negocio, taller, etcétera, por ejemplo: Imprenta Hermanos Ruiz, S.A. de C.V.; Estancia infantil, El Sol, S.C.; Papelería El estudiante. - Si el negocio o empresa no tienen nombre registre el giro y "sin nombre" Dulcería sin nombre. - Si el informante realiza actividades domésticas para otros hogares anote "Hogares con empleados domésticos".	5. ¿A qué se dedica esta empresa, negocio o institución para la que trabajó o ayudó? Describe a qué se dedica principalmente la unidad económica: - Si fabrica o maquila, señale el producto y el tipo de material empleado: teje sombreros de palma; hace gelatinas; embotella refrescos, etc. - Si presta algún servicio, especifique en qué consiste y el lugar donde lo hace: repara equipo informático a domicilio; guía turistas, etc. - Si vende algún producto especifique el tipo de producto y el lugar donde se efectúa la venta: medicamentos en farmacias y consultorios médicos; joyería en el domicilio de los clientes; distribuye cerveza a tiendas, etc.
		CLASIFICACIÓN DE LA EMPRESA	TAMAÑO DE LA EMPRESA
2. El mes pasado en este trabajo, ¿cuántas horas a la semana trabajó? Escuche y anote la respuesta Horas		4. Entonces, ¿estamos hablando de que esta empresa es: Lea y cruce un código De tipo independiente, personal o familiar?.....1 Una compañía o empresa del sector privado?(sociedad mercantil: anónima o bajo otra modalidad; transnacional, cadena comercial, bancaria o de servicios).....2 Una institución de gobierno?.....3 Una institución no administrada por el gobierno?.....4	6. Durante el mes pasado, ¿cuántas personas incluyéndose usted laboraron en esta empresa o negocio? Escuche la respuesta y cruce un código De 1 persona.....01 De 2 a 5 personas.....02 De 6 a 10 personas.....03 De 11 a 15 personas.....04 De 16 a 20 personas.....05 De 21 a 30 personas.....06 De 31 a 50 personas.....07 De 51 a 100 personas.....08 De 101 a 250 personas.....09 De 251 a 500 personas.....10 De 501 a más personas.....11 No sabe.....12 TRABAJADORES SIN PAGO Pase a ENTREVISTADOR Apartado 2.2

SECCIÓN II. CARACTERÍSTICAS E INGRESOS DEL TRABAJO PRINCIPAL PARA SUBORDINADOS

SÓLO PARA SUBORDINADOS QUE RECIBEN UN PAGO (EXCLUYA A LOS TRABAJADORES SIN PAGO)

APARTADO 2.2 INGRESOS MONETARIOS DEL TRABAJO PRINCIPAL PARA SUBORDINADOS

Ahora le voy a preguntar acerca de sus ingresos. Si le están descontando algún préstamo recibido, pagos que hace porque la empresa le prestó dinero para comprar su casa, pago que realiza si adquirió un seguro voluntario, por favor incluya ese monto en su ingreso.

Escriba el nombre y número del mes antes de iniciar la entrevista

CONCEPTO	CLAVE	INGRESO DEL MES PASADO	INGRESOS MENSUALES											

1. ¿Cuánto dinero recibió por? *concepto*

Sueldos, salarios o jornal	P001																		
Destajo	P002																		
Comisiones y propinas	P003																		
Horas extras	P004																		
Incentivos, gratificaciones o premios	P005																		
Bono, percepción adicional o sobresueldo	P006																		
Primas vacacionales y otras prestaciones en dinero	P007																		

Aplique esta pregunta sólo en los casos en los que el informante no haya recibido ingresos monetarios en ninguno de los seis meses del período de referencia.

2. ¿Por qué causa no recibió ingresos por ese trabajo?	P491	

3. ¿cuánto dinero recibió en total por? *concepto*

CONCEPTO	CLAVE
----------	-------

Reparto de utilidades del ejercicio 2009	P008						
Aguinaldo del ejercicio 2009	P009						

ENTREVISTADOR: **PARA TODOS LOS SUBORDINADOS**
(INCLUYE A LOS TRABAJADORES SIN PAGO)
•SI SÓLO TIENEN UN TRABAJO (opción 1, pregunta 5, SECCIÓN I) ➡ **Pasa a SECCIÓN VI**
•SI TIENEN MÁS DE UN TRABAJO (opción 2, pregunta 5, SECCIÓN I) ➡ **Pasa a SECCIÓN IV**

OBSERVACIONES:

SECCIÓN III. CARACTERÍSTICAS E INGRESOS DEL TRABAJO PRINCIPAL PARA INDEPENDIENTES

APARTADO 3.1 CARACTERÍSTICAS DEL TRABAJO PRINCIPAL PARA INDEPENDIENTES

HORAS TRABAJADAS		ASIGNACIÓN DE SUELDO	NOMBRE DE LA EMPRESA	
1. El mes pasado, ¿cuántas horas a la semana trabajó en este negocio o empresa? Escuche y anote la respuesta Horas		2. ¿En este trabajo usted recibió o tuvo asignado un sueldo? Cruce SÍ 1 NO 2 → Pase a 4	4. ¿Cuál es el nombre de su empresa o negocio? - Registre el nombre completo de la empresa, negocio, taller, etcétera, por ejemplo: Imprenta "Hermanos Ruiz" S.A. de C.V.; Estancia infantil "El Sol" S.C.; Papelería "El estudiante". - Si el negocio o empresa no tienen nombre registre el giro y "sin nombre" Dulcería sin nombre.	
PRESTACIONES SOCIALES EN EL TRABAJO				
3. ¿En este negocio usted tuvo derecho a las siguientes prestaciones, aunque no las haya utilizado? Lea las opciones y cruce el o los códigos indicados Incapacidad en caso de enfermedad, accidente o maternidad..... 01 Aguinaldo..... 02 Vacaciones con goce de sueldo..... 03 Reparto de utilidades..... 04 Crédito de vivienda..... 05 Guarderías y estancias infantiles..... 06 Tiempo para cuidados maternos o paternos..... 07 SAR o AFORE..... 08 Seguro de vida 09 Préstamos personales y/o caja de ahorro..... 10 Prima vacacional..... 11 Becas y apoyos educativos..... 12 Servicio de comedor..... 13 Crédito FONACOT..... 14 Ayuda de despensas..... 15 Ayuda o exención en el pago de luz, agua, teléfono, etc..... 16 Pensión en caso de invalidez..... 17 Pensión para sus familiares en caso de fallecimiento..... 18 Otras prestaciones. (Especifique): 19 No tiene prestaciones provenientes de su trabajo..... 20				

SECCIÓN III. CARACTERÍSTICAS E INGRESOS DEL TRABAJO PRINCIPAL PARA INDEPENDIENTES

APARTADO 3.1 CARACTERÍSTICAS DEL TRABAJO PRINCIPAL PARA INDEPENDIENTES

TAMAÑO DE LA EMPRESA	COMPROBANTES FISCALES	TIPO DE ACTIVIDAD																					
6. Durante el mes pasado, ¿cuántas personas, incluyéndose usted, laboraron en esta empresa? Escuche la respuesta y cruce un código 1 persona..... De 2 a 5 personas..... De 6 a 10 personas..... De 11 a 15 personas..... De 16 a 20 personas..... De 21 a 30 personas..... De 31 a 50 personas..... De 51 a 100 personas..... De 101 a 250 personas..... De 251 a 500 personas..... De 501 a más personas..... 01 02 03 04 05 06 07 08 09 10 11 Pase a 10	9. ¿Qué tipo de comprobantes de venta expide a sus clientes? Lea y cruce un código Facturas..... Sólo expide notas o ticket de venta..... Ninguno..... 1 2 3 → Pase a Apartado 3.3 IDENTIFICACIÓN DEL RESPONSABLE DEL NEGOCIO 10. ¿Existe alguna otra persona en el hogar que también sea responsable de este negocio? Cruce SÍ NO 1 2 → Pase a Apartado 3.2 10.1 ¿Quiénes son? NOMBRE..... N.R. NOMBRE..... N.R. 10.2 ¿Quién es la persona que podría proporcionar información sobre este negocio? NOMBRE..... N.R.	Identifique la actividad mencionada por el informante, asigne el código y continúe con la secuencia indicada <table><tr><th>ACTIVIDAD DESCRITA</th><th>CÓDIGO</th></tr><tr><td> • Construcción de casas, edificios, ampliaciones o remodelaciones, trabajos de albañilería, plomería, electricidad, acabados de interiores, etcétera. • Extracción de arena, piedra, grava, etcétera. • Elaboración de pan, pasteles, fabricación de prendas de vestir, productos de madera, artesanías, joyería, elaboración de pulque, productos lácteos, tortillería, etcétera. </td><td>1</td></tr><tr><td> • Compra venta de abarrotes, dulces, refrescos, productos de desecho; expendios de pan, huevo, carnicerías, recauderías, papelerías, etcétera. </td><td>2</td></tr><tr><td> • Preparación de alimentos para consumo inmediato como: quesadillas, sopes, tortas, jugos, licuados, churros, donas, gelatinas, etcétera. • Transporte de personas, mercancías, café Internet, servicios como: médicos, abogados, notarios; servicios de educación, hospedaje, salones de belleza, mecánicos, etcétera. • Trabajadores domésticos, lavanderas, planchadoras, etcétera. • Reparación y mantenimiento de artículos para el hogar y personales, etcétera. </td><td>3</td></tr><tr><td> • Actividades agrícolas, como: sembrar, cosechar, preparar la tierra, etc. Incluye la acuicultura vegetal. </td><td>4</td></tr><tr><td> • Actividades de cría y explotación de animales, como: vacas, ovejas, cerdos, gallinas, abejas, etc. Incluye la acuicultura animal. </td><td>5</td></tr><tr><td> • Actividades de recolección como: nopales, hongos, frutas silvestres, resinas, lechuguilla, etcétera. </td><td>6</td></tr><tr><td> • Aprovechamiento forestal, reforestación y tala de árboles. </td><td>7</td></tr><tr><td> • Actividades de caza y captura de animales. </td><td>8</td></tr><tr><td> • Actividades de pesca. </td><td>9</td></tr></table>		ACTIVIDAD DESCRITA	CÓDIGO	• Construcción de casas, edificios, ampliaciones o remodelaciones, trabajos de albañilería, plomería, electricidad, acabados de interiores, etcétera. • Extracción de arena, piedra, grava, etcétera. • Elaboración de pan, pasteles, fabricación de prendas de vestir, productos de madera, artesanías, joyería, elaboración de pulque, productos lácteos, tortillería, etcétera.	1	• Compra venta de abarrotes, dulces, refrescos, productos de desecho; expendios de pan, huevo, carnicerías, recauderías, papelerías, etcétera.	2	• Preparación de alimentos para consumo inmediato como: quesadillas, sopes, tortas, jugos, licuados, churros, donas, gelatinas, etcétera. • Transporte de personas, mercancías, café Internet, servicios como: médicos, abogados, notarios; servicios de educación, hospedaje, salones de belleza, mecánicos, etcétera. • Trabajadores domésticos, lavanderas, planchadoras, etcétera. • Reparación y mantenimiento de artículos para el hogar y personales, etcétera.	3	• Actividades agrícolas, como: sembrar, cosechar, preparar la tierra, etc. Incluye la acuicultura vegetal.	4	• Actividades de cría y explotación de animales, como: vacas, ovejas, cerdos, gallinas, abejas, etc. Incluye la acuicultura animal.	5	• Actividades de recolección como: nopales, hongos, frutas silvestres, resinas, lechuguilla, etcétera.	6	• Aprovechamiento forestal, reforestación y tala de árboles.	7	• Actividades de caza y captura de animales.	8	• Actividades de pesca.	9
ACTIVIDAD DESCRITA	CÓDIGO																						
• Construcción de casas, edificios, ampliaciones o remodelaciones, trabajos de albañilería, plomería, electricidad, acabados de interiores, etcétera. • Extracción de arena, piedra, grava, etcétera. • Elaboración de pan, pasteles, fabricación de prendas de vestir, productos de madera, artesanías, joyería, elaboración de pulque, productos lácteos, tortillería, etcétera.	1																						
• Compra venta de abarrotes, dulces, refrescos, productos de desecho; expendios de pan, huevo, carnicerías, recauderías, papelerías, etcétera.	2																						
• Preparación de alimentos para consumo inmediato como: quesadillas, sopes, tortas, jugos, licuados, churros, donas, gelatinas, etcétera. • Transporte de personas, mercancías, café Internet, servicios como: médicos, abogados, notarios; servicios de educación, hospedaje, salones de belleza, mecánicos, etcétera. • Trabajadores domésticos, lavanderas, planchadoras, etcétera. • Reparación y mantenimiento de artículos para el hogar y personales, etcétera.	3																						
• Actividades agrícolas, como: sembrar, cosechar, preparar la tierra, etc. Incluye la acuicultura vegetal.	4																						
• Actividades de cría y explotación de animales, como: vacas, ovejas, cerdos, gallinas, abejas, etc. Incluye la acuicultura animal.	5																						
• Actividades de recolección como: nopales, hongos, frutas silvestres, resinas, lechuguilla, etcétera.	6																						
• Aprovechamiento forestal, reforestación y tala de árboles.	7																						
• Actividades de caza y captura de animales.	8																						
• Actividades de pesca.	9																						
REGISTRO ANTE NOTARIO 7. ¿Su negocio cuenta con un registro ante notario como sociedad o cooperativa? Cruce SÍ NO 1 2 → Pase a Apartado 3.3																							
REGISTRO CONTABLE 8. En este negocio o actividad, ¿se cuenta con los servicios de un contador? Cruce SÍ NO 1 2	ENTREVISTADOR Si la persona entrevistada es la que responderá la información del negocio → Pase a Apartado 3.2 Si la persona entrevistada no es la que responderá la información del negocio y •Sólo tiene un trabajo (opción 1, pregunta 5, SECCIÓN I) → Pase a SECCIÓN VI •Tiene más de un trabajo (opción 2, pregunta 5, SECCIÓN I) → Pase a SECCIÓN IV																						

OTRAS ACTIVIDADES DEL NEGOCIO		CONFIRMACIÓN DE ESTABLECIMIENTO	OBSERVACIONES:									
1. Además de la actividad mencionada, el mes pasado, ¿realizó alguna otra actividad en su negocio? Cruce SÍ <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td>1</td></tr></table> NO <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td>2</td></tr></table> → Pase a 4 1.1 ¿Cuáles? <i>Escriba las actividades mencionadas por el informante y asigne el tipo de actividad</i> <table border="1" style="width: 100%;"> <tr><td> </td></tr> <tr><td> </td></tr> <tr><td> </td></tr> <tr><td> </td></tr> <tr><td> </td></tr> <tr><td> </td></tr> </table> TIPO DE ACTIVIDAD <table border="1" style="width: 30px; height: 30px; margin-bottom: 10px;"></table> <table border="1" style="width: 30px; height: 30px; margin-bottom: 10px;"></table> <table border="1" style="width: 30px; height: 30px;"></table>		1		2							2. ¿Esta(s) actividad(es) la(s) realizó en el mismo lugar o establecimiento que la actividad principal? Cruce SÍ <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td>1</td></tr></table> NO <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td>2</td></tr></table>	1
1												
2												
1												
2												
CONFIRMACIÓN DE PERSONAL 3. ¿El personal empleado es el mismo que utilizó en la actividad principal? Cruce SÍ <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td>1</td></tr></table> NO <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td>2</td></tr></table>		1	2									
1												
2												

		Escriba el nombre y número del mes antes de iniciar la entrevista											
PREGUNTA	CLAVE	INGRESO DEL MES PASADO			INGRESOS MENSUALES								
4. De lo que ganó en el negocio, ¿con cuánto dinero se quedó el hogar? <i>Entrevistador: Incluya el dinero que se destina para el consumo del hogar, el valor de los productos intercambiados por otros productos o servicios y el valor estimado (como si lo hubiera comprado en otro negocio) de los productos tomados del negocio para el consumo del hogar.</i>	P010												
Pase a ENTREVISTADOR													
Aplique esta pregunta sólo en los casos en los que el informante no haya recibido ingresos monetarios en ninguno de los seis meses del periodo de referencia.													
5. ¿Por qué causa no recibió ingresos por ese trabajo?	P492												
ENTREVISTADOR : Llene el Cuestionario de Negocios del Hogar. Llene los formatos necesarios para obtener la información según los códigos de tipo de actividad reportadas en las preguntas 5 del Apartado 3.1 y pregunta 1.1 del Apartado 3.2													
• Si el código de tipo de actividad es 1 a 3 llene un formato A • Si el código de tipo de actividad es 4 llene un formato B • Si el código de tipo de actividad es 5 llene un formato C • Si el código de tipo de actividad es 6 y 7 llene un formato D • Si el código de tipo de actividad es 8 llene un formato E • Si el código de tipo de actividad es 9 llene un formato F													

SECCIÓN III. CARACTERÍSTICAS E INGRESOS DEL TRABAJO PRINCIPAL PARA INDEPENDIENTES

APARTADO 3.3 INGRESOS DEL TRABAJO PRINCIPAL PROVENIENTES DE LAS COOPERATIVAS, SOCIEDADES Y EMPRESAS QUE FUNCIONAN COMO SOCIEDADES

1. ¿Cuánto dinero recibió por?		Escriba el nombre y número del mes antes de iniciar la entrevista																	
CONCEPTO	CLAVE	INGRESO DEL MES PASADO			INGRESOS MENSUALES														
Sueldos o salarios	P011																		
Ganancias/utilidades	P012																		
Otros ingresos <i>(Especifique):</i>	P013																		

→ Pase a **ENTREVISTADOR**

Aplique esta pregunta sólo en los casos en los que el informante no haya recibido ingresos monetarios en ninguno de los seis meses del periodo de referencia.

2. ¿Por qué causa no recibió ingresos por ese trabajo?	P493		

ENTREVISTADOR: **PARA TODOS LOS INDEPENDIENTES**

- **SI SÓLO TIENEN UN TRABAJO** (opción 1, pregunta 5, SECCIÓN I) ➔ **Pasa a SECCIÓN VI**
- **SI TIENEN MÁS DE UN TRABAJO** (opción 2, pregunta 5, SECCIÓN I) ➔ **Pasa a SECCIÓN IV**

OBSERVACIONES:

SECCIÓN IV. CARACTERÍSTICAS E INGRESOS DEL TRABAJO SECUNDARIO

APARTADO 4.1 CARACTERÍSTICAS DEL TRABAJO SECUNDARIO

APLICA A TODOS LOS INTEGRANTES DEL HOGAR QUE CONTESTARON QUE TIENEN MÁS DE UN TRABAJO (opción 2, preg. 5, SECCIÓN I)

Ahora le voy a preguntar acerca de su trabajo secundario.

TRABAJO DENTRO DEL PAÍS	SUBORDINADO	PAGO
1. ¿Este trabajo lo realizó dentro del país? Cruce SÍ 1 NO 2	4. ¿En su trabajo tuvo un jefe(a) o supervisor? Cruce SÍ 1 → Pase a 7 NO 2	7. En ese trabajo... Lea y cruce un código ¿Recibe un pago?..... 1 ¿Es un trabajador(a) sin pago en un negocio del hogar?..... 2 ¿Es un trabajador(a) sin pago en un negocio que no es del hogar?..... 3 Pase a Apartado 4.2 pregunta 2
TAREAS O FUNCIONES DE LA OCUPACIÓN	INDEPENDIENTE	CONTRATO
2. ¿Cuáles son las tareas o funciones principales que desempeñó en este trabajo el mes pasado? Describe con detalle las tareas o funciones, además pregunte y registre información complementaria, según el tipo de actividades a que se dedique. Ejemplos: - Si siembra o cultiva, el tipo de producto: maíz, frijol, alfalfa, ajo, café, etc. - Si cría animales, el tipo de animal: cerdos, gallinas, moscas, abejas, etc. - Si supervisa, específicamente qué supervisa: proceso productivo o trabajadores, etc. - Si vende algo, qué vende: calzado, juguetes, ganado en pie, lotes de panteones, etc. - Si hace o fabrica: alimentos, bolsos de piel, esculturas de cantera; y si emplea maquinaria o lo hace manualmente, etc.	5. Entonces, ¿se dedicó a un negocio o actividad por su cuenta? Cruce SÍ 1 NO 2 → Pase a 7	8. ¿En su trabajo cuenta con un contrato escrito? Cruce SÍ 1 NO 2 No sabe 3 Pase a Apartado 4.2
NOMBRE DE LA OCUPACIÓN	PERSONAL	TIPO DE CONTRATO
3. ¿Cuál fue el nombre del oficio, puesto o cargo? Escriba el nombre completo. Ejemplos: - Agricultor, pizcador, gerente de granja avícola. - Criador de abejas, pescador, criador de pájaros. - Supervisor de producción, controlador aéreo, capitán de meseros. - Comerciante de abarrotes o agente vendedor de seguros. - Carpintero, ensamblador de circuitos electrónicos.	6. ¿Tuvo empleados o le ayudaron personas en su negocio o actividad? Cruce SÍ 1 NO 2 Pase a Apartado 4.4	9. El contrato ... Lea y cruce un código ¿Es temporal o por obra determinada?..... 1 ¿Es de base, planta o por tiempo indeterminado?..... 2 No sabe..... 3

APARTADO 4.2 CARACTERÍSTICAS DEL TRABAJO SECUNDARIO PARA SUBORDINADOS

11

SECCIÓN IV. CARACTERÍSTICAS E INGRESOS DEL TRABAJO SECUNDARIO

SÓLO PARA SUBORDINADOS QUE RECIBEN UN PAGO (EXCLUYA A LOS TRABAJADORES SIN PAGO)

APARTADO 4.3 INGRESOS MONETARIOS DEL TRABAJO SECUNDARIO PARA SUBORDINADOS

Escriba el nombre y número del mes antes de iniciar la entrevista

[illegible]

1. ¿Cuánto dinero recibió por este trabajo en...?						
Entrevistador : Sume todos los ingresos monetarios reportados. Excluya el valor de los productos que el integrante haya recibido como remuneración en especie.	P014					

Aplique esta pregunta sólo en los casos en los que el informante no haya recibido ingresos monetarios en ninguno de los seis meses del periodo de referencia.

2. ¿Por qué causa no recibió ingresos por ese trabajo?	P494		

3. ¿cuánto dinero recibió en total por?

CONCEPTO	CLAVE
----------	-------

Reparto de utilidades del ejercicio 2009	P015						
Aguinaldo del ejercicio 2009	P016						

ENTREVISTADOR :
→ **Pasa a SECCIÓN V**

OBSERVACIONES:

SECCIÓN IV. CARACTERÍSTICAS E INGRESOS DEL TRABAJO SECUNDARIO

APARTADO 4.4 CARACTERÍSTICAS DEL TRABAJO SECUNDARIO PARA INDEPENDIENTES

HORAS TRABAJADAS	ASIGNACIÓN DE SUELDO	NOMBRE DE LA EMPRESA
1. El mes pasado, ¿cuántas horas a la semana trabajó en este negocio o empresa? Escuche y anote la respuesta Horas	2. ¿En este trabajo usted recibió o tuvo asignado un sueldo? Cruce SÍ 1 NO 2 → Pase a 4	4. ¿Cuál es el nombre de su empresa o negocio? - Registre el nombre completo de la empresa, negocio, taller, etcétera, por ejemplo: Imprenta "Hermanos Ruiz" S.A. de C.V.; Estancia infantil "El Sol" S.C.; Papelería "El estudiante". - Si el negocio o empresa no tienen nombre registre el giro y "sin nombre" Dulcería sin nombre.
PRESTACIONES SOCIALES EN EL TRABAJO		
3. ¿En este negocio usted tuvo derecho a las siguientes prestaciones, aunque no las haya utilizado? Lea las opciones y cruce el o los códigos indicados Incapacidad en caso de enfermedad, accidente o maternidad..... 01 Aguinaldo..... 02 Vacaciones con goce de sueldo..... 03 Reparto de utilidades..... 04 Crédito de vivienda..... 05 Guarderías y estancias infantiles..... 06 Tiempo para cuidados maternos o paternos..... 07 SAR o AFORE..... 08 Seguro de vida 09 Préstamos personales y/o caja de ahorro..... 10 Prima vacacional..... 11 Becas y apoyos educativos..... 12 Servicio de comedor..... 13 Crédito FONACOT..... 14 Ayuda de despensas..... 15 Ayuda o exención en el pago de luz, agua, teléfono, etc..... 16 Pensión en caso de invalidez..... 17 Pensión para sus familiares en caso de fallecimiento..... 18 Otras prestaciones. (Especifique):..... 19 No tiene prestaciones provenientes de su trabajo..... 20		

SECCIÓN IV. CARACTERÍSTICAS E INGRESOS DEL TRABAJO SECUNDARIO

APARTADO 4.4 CARACTERÍSTICAS DEL TRABAJO SECUNDARIO PARA INDEPENDIENTES

TAMAÑO DE LA EMPRESA	COMPROBANTES FISCALES	TIPO DE ACTIVIDAD																					
6. Durante el mes pasado, ¿cuántas personas, incluyéndose usted, laboraron en esta empresa? Escuche la respuesta y cruce un código 1 persona..... De 2 a 5 personas..... De 6 a 10 personas..... De 11 a 15 personas..... De 16 a 20 personas..... De 21 a 30 personas..... De 31 a 50 personas..... De 51 a 100 personas..... De 101 a 250 personas..... De 251 a 500 personas..... De 501 a más personas..... 01 02 03 04 05 06 07 08 09 10 11 Pase a 10	9. ¿Qué tipo de comprobantes de venta expide a sus clientes? Lea y cruce un código Facturas..... Sólo expide notas o ticket de venta..... Ninguno..... 1 2 3 Pase a Apartado 4.6 IDENTIFICACIÓN DEL RESPONSABLE DEL NEGOCIO 10. ¿Existe alguna otra persona en el hogar que también sea responsable de este negocio? Cruce SÍ NO 1 2 Pase a Apartado 4.5 10.1 ¿Quiénes son? NOMBRE..... NOMBRE..... N.R. N.R. 10.2 ¿Quién es la persona que podría proporcionar información sobre este negocio? NOMBRE..... N.R. ENTREVISTADOR Si el informante contesta que él es el responsable del negocio → Pase a Apartado 4.5 Si la persona entrevistada no es la que responderá la información del negocio → Pase a SECCIÓN V	Identifique la actividad mencionada por el informante, asigne el código y continúe con la secuencia indicada <table><thead><tr><th>ACTIVIDAD DESCRITA</th><th>CÓDIGO</th></tr></thead><tbody><tr><td> • Construcción de casas, edificios, ampliaciones o remodelaciones, trabajos de albañilería, plomería, electricidad, acabados de interiores, etcétera. • Extracción de arena, piedra, grava, etcétera. • Elaboración de pan, pasteles, fabricación de prendas de vestir, productos de madera, artesanías, joyería, elaboración de pulque, productos lácteos, tortillería, etcétera. </td><td>1</td></tr><tr><td> • Compra venta de abarrotos, dulces, refrescos, productos de desecho; expendios de pan, huevo, carnicerías, recauderías, papelerías, etcétera. </td><td>2</td></tr><tr><td> • Preparación de alimentos para consumo inmediato como: quesadillas, sopes, tortas, jugos, licuados, churros, donas, gelatinas, etcétera. • Transporte de personas, mercancías, café Internet, servicios como: médicos, abogados, notarios; servicios de educación, hospedaje, salones de belleza, mecánicos, etcétera. • Trabajadores domésticos, lavanderas, planchadoras, etcétera. • Reparación y mantenimiento de artículos para el hogar y personales, etcétera. </td><td>3</td></tr><tr><td> • Actividades agrícolas, como: sembrar, cosechar, preparar la tierra, etc. Incluye la acuicultura vegetal. </td><td>4</td></tr><tr><td> • Actividades de cría y explotación de animales, como: vacas, ovejas, cerdos, gallinas, abejas, etc. Incluye la acuicultura animal. </td><td>5</td></tr><tr><td> • Actividades de recolección como: nopales, hongos, frutas silvestres, resinas, lechuguilla, etcétera. </td><td>6</td></tr><tr><td> • Aprovechamiento forestal, reforestación y tala de árboles. </td><td>7</td></tr><tr><td> • Actividades de caza y captura de animales. </td><td>8</td></tr><tr><td> • Actividades de pesca. </td><td>9</td></tr></tbody></table>		ACTIVIDAD DESCRITA	CÓDIGO	• Construcción de casas, edificios, ampliaciones o remodelaciones, trabajos de albañilería, plomería, electricidad, acabados de interiores, etcétera. • Extracción de arena, piedra, grava, etcétera. • Elaboración de pan, pasteles, fabricación de prendas de vestir, productos de madera, artesanías, joyería, elaboración de pulque, productos lácteos, tortillería, etcétera.	1	• Compra venta de abarrotos, dulces, refrescos, productos de desecho; expendios de pan, huevo, carnicerías, recauderías, papelerías, etcétera.	2	• Preparación de alimentos para consumo inmediato como: quesadillas, sopes, tortas, jugos, licuados, churros, donas, gelatinas, etcétera. • Transporte de personas, mercancías, café Internet, servicios como: médicos, abogados, notarios; servicios de educación, hospedaje, salones de belleza, mecánicos, etcétera. • Trabajadores domésticos, lavanderas, planchadoras, etcétera. • Reparación y mantenimiento de artículos para el hogar y personales, etcétera.	3	• Actividades agrícolas, como: sembrar, cosechar, preparar la tierra, etc. Incluye la acuicultura vegetal.	4	• Actividades de cría y explotación de animales, como: vacas, ovejas, cerdos, gallinas, abejas, etc. Incluye la acuicultura animal.	5	• Actividades de recolección como: nopales, hongos, frutas silvestres, resinas, lechuguilla, etcétera.	6	• Aprovechamiento forestal, reforestación y tala de árboles.	7	• Actividades de caza y captura de animales.	8	• Actividades de pesca.	9
ACTIVIDAD DESCRITA	CÓDIGO																						
• Construcción de casas, edificios, ampliaciones o remodelaciones, trabajos de albañilería, plomería, electricidad, acabados de interiores, etcétera. • Extracción de arena, piedra, grava, etcétera. • Elaboración de pan, pasteles, fabricación de prendas de vestir, productos de madera, artesanías, joyería, elaboración de pulque, productos lácteos, tortillería, etcétera.	1																						
• Compra venta de abarrotos, dulces, refrescos, productos de desecho; expendios de pan, huevo, carnicerías, recauderías, papelerías, etcétera.	2																						
• Preparación de alimentos para consumo inmediato como: quesadillas, sopes, tortas, jugos, licuados, churros, donas, gelatinas, etcétera. • Transporte de personas, mercancías, café Internet, servicios como: médicos, abogados, notarios; servicios de educación, hospedaje, salones de belleza, mecánicos, etcétera. • Trabajadores domésticos, lavanderas, planchadoras, etcétera. • Reparación y mantenimiento de artículos para el hogar y personales, etcétera.	3																						
• Actividades agrícolas, como: sembrar, cosechar, preparar la tierra, etc. Incluye la acuicultura vegetal.	4																						
• Actividades de cría y explotación de animales, como: vacas, ovejas, cerdos, gallinas, abejas, etc. Incluye la acuicultura animal.	5																						
• Actividades de recolección como: nopales, hongos, frutas silvestres, resinas, lechuguilla, etcétera.	6																						
• Aprovechamiento forestal, reforestación y tala de árboles.	7																						
• Actividades de caza y captura de animales.	8																						
• Actividades de pesca.	9																						
REGISTRO ANTE NOTARIO 7. ¿Su negocio cuenta con un registro ante notario como sociedad o cooperativa? Cruce SÍ NO 1 2 Pase a Apartado 4.6																							
REGISTRO CONTABLE 8. En este negocio o actividad, ¿se cuenta con los servicios de un contador? Cruce SÍ NO 1 2																							

SECCIÓN IV. CARACTERÍSTICAS E INGRESOS DEL TRABAJO SECUNDARIO

APARTADO 4.5 CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LOS NEGOCIOS DEL HOGAR

OTRAS ACTIVIDADES DEL NEGOCIO		CONFIRMACIÓN DE ESTABLECIMIENTO	OBSERVACIONES:
1. Además de la actividad mencionada, el mes pasado, ¿realizó alguna otra actividad en su negocio? Cruce SÍ1 NO2 → Pase a 4 1.1 ¿Cuáles? Escriba las actividades mencionadas por el informante y asigne el tipo de actividad TIPO DE ACTIVIDAD		2. ¿Esta(s) actividad(es) la(s) realizó en el mismo lugar o establecimiento que la actividad principal? Cruce SÍ1 NO2 CONFIRMACIÓN DE PERSONAL 3. ¿El personal utilizado es el mismo que utilizó en la actividad principal? Cruce SÍ1 NO2	

Escriba el nombre y número del mes antes de iniciar la entrevista

PREGUNTA	CLAVE	INGRESO DEL MES PASADO
4. De lo que ganó en el negocio, ¿con cuánto dinero se quedó el hogar?	P017	
Entrevistador : Incluya el dinero que se destina para el consumo del hogar, el valor de los productos intercambiados por otros productos o servicios y el valor estimado (como si lo hubiera comprado en otro negocio) de los productos tomados del negocio para el consumo del hogar.		
		→ Pase a ENTREVISTADOR

Aplique esta pregunta sólo en los casos en los que el informante no haya recibido ingresos monetarios en ninguno de los seis meses del periodo de referencia.

5. ¿Por qué causa no recibió ingresos por ese trabajo?	P495	

ENTREVISTADOR : Llene el Cuestionario de Negocios del Hogar. Llene los formatos necesarios para obtener la información según los códigos de tipo de actividad reportadas en las preguntas 5 del Apartado 4.4 y pregunta 1.1 del Apartado 4.5

• Si el código de tipo de actividad es 1 a 3 → llene un formato A

• Si el código de tipo de actividad es 4 → llene un formato B

• Si el código de tipo de actividad es 5 → llene un formato C

• Si el código de tipo de actividad es 6 y 7 → llene un formato D

• Si el código de tipo de actividad es 8 → llene un formato E

• Si el código de tipo de actividad es 9 → llene un formato F

SECCIÓN IV. CARACTERÍSTICAS E INGRESOS DEL TRABAJO SECUNDARIO

APARTADO 4.6 INGRESOS DEL TRABAJO SECUNDARIO PROVENIENTES DE LAS COOPERATIVAS, SOCIEDADES Y EMPRESAS QUE FUNCIONAN COMO SOCIEDADES

1. ¿Cuánto dinero recibió por?

Concepto

Escriba el nombre y número del mes antes de iniciar la entrevista

CONCEPTO	CLAVE	INGRESO DEL MES PASADO	INGRESOS MENSUALES											
Sueldos o salarios	P018													
Ganancias/utilidades	P019													
Otros ingresos (Especifique):	P020													

→ Pase a SECCIÓN V, Apartado 5.1

Aplique esta pregunta sólo en los casos en los que el informante no haya recibido ingresos monetarios en ninguno de los seis meses del periodo de referencia.

2. ¿Por qué causa no recibió ingresos por ese trabajo?

P496

SECCIÓN V. INGRESOS DE OTROS TRABAJOS DEL MES PASADO

APARTADO 5.1 INGRESOS MONETARIOS Y NO MONETARIOS DE OTROS TRABAJOS REALIZADOS EL MES PASADO

APLICA A TODOS LOS INTEGRANTES QUE TIENEN MÁS DE UN TRABAJO (opción 2, pregunta 5, SECCIÓN I)

1. ¿Recibió productos o dinero por algún trabajo realizado el mes pasado y que no hubiera mencionado?

SÍ

1

NO

2

→ Pase a SECCIÓN VI, Apartado 6.1

2. ¿Cuánto recibió por este (esos) trabajo(s) en...?

Entrevistador: Sume todos los ingresos monetarios reportados. Incluya el valor de los productos que el integrante haya recibido como remuneración en especie.

P021

Escriba el nombre y número del mes antes de iniciar la entrevista

	INGRESO DEL MES PASADO	INGRESOS MENSUALES											

OBSERVACIONES:

SECCIÓN VI. INGRESOS DE LOS TRABAJOS REALIZADOS ANTES DEL MES PASADO

APARTADO 6.1 INGRESOS MONETARIOS Y NO MONETARIOS DE LOS TRABAJOS REALIZADOS ANTES DEL MES PASADO

APLICA A TODOS LOS INTEGRANTES DEL HOGAR

1. Durante los seis meses anteriores, es decir, de _____ a _____ ¿recibió ingresos o productos por algún trabajo realizado antes de _____ y

Período de referencia

Mes pasado

SÍ1NO2

Cruce

→ Pase a Apartado 6.2

2. ¿Cuánto recibió por este(esos) trabajo (s) en...?

Entrevistador si recibió productos solicite la estimación de éstos con base en su valor en el mercado. Sume todos los ingresos reportados.

P022

Escriba el nombre y número del mes antes de iniciar la entrevista

INGRESO DEL MES PASADO			INGRESOS MENSUALES																

APARTADO 6.2 CONTRIBUCIÓN A LA SEGURIDAD SOCIAL

CONTRIBUCIÓN A LA SEGURIDAD SOCIAL	TIEMPO DE CONTRIBUCIÓN
1. ¿Alguna vez ha contribuido o cotizado para alguna institución de seguridad social? Cruce SÍ1NO2 → Pase a SECCIÓN VII, Apartado 7.1	2. ¿Por cuánto tiempo en total? Escuche y anote la respuesta AñosMeses

OBSERVACIONES:

SECCIÓN VII. INGRESOS AJENOS AL TRABAJO

APARTADO 7.1 INGRESOS POR RENTA DE LA PROPIEDAD

1. ¿Cuánto dinero recibió por?

Concepto

Escriba el nombre y número del mes antes de iniciar la entrevista

CONCEPTO	CLAVE	INGRESO DEL MES PASADO	INGRESOS MENSUALES											
Alquiler de tierras y terrenos, dentro y fuera del país	P023													
Alquiler de casas, edificios, locales y otros inmuebles que están dentro del país	P024													
Alquiler de casas, edificios, locales y otros inmuebles que están fuera del país	P025													
Intereses provenientes de inversiones a plazo fijo	P026													
Intereses provenientes de cuentas de ahorro	P027													
Intereses provenientes de préstamos a terceros	P028													
Rendimientos provenientes de bonos o cédulas	P029													
Alquiler de marcas, patentes y derechos de autor	P030													
Otros ingresos por renta de la propiedad no considerados en los anteriores (Especifique):	P031													

OBSERVACIONES:

SECCIÓN VII. INGRESOS AJENOS AL TRABAJO

APARTADO 7.2 INGRESOS POR TRANSFERENCIAS

1. ¿Cuánto dinero recibió por?
Concepto

CONCEPTO	CLAVE	Escriba el nombre y número del mes antes de iniciar la entrevista																							
		INGRESO DEL MES PASADO			INGRESOS MENSUALES																				
Jubilaciones y/o pensiones originadas dentro del país	P032																								
Jubilaciones y/o pensiones provenientes de otro(s) país(es)	P033																								
Indemnizaciones recibidas de seguros contra riesgos a terceros	P034																								
Indemnizaciones por accidentes de trabajo	P035																								
Indemnizaciones por despido y retiro voluntario	P036																								
Becas provenientes de instituciones privadas o de organismos no gubernamentales	P037																								
Becas provenientes del gobierno	P038																								
Donativos provenientes de organizaciones no gubernamentales	P039																								
Donativos en dinero provenientes de otros hogares	P040																								
Ingresos provenientes de otros países	P041																								
Beneficio de OPORTUNIDADES	P042																								
Beneficio de PROCAMPO	P043																								
Beneficio del programa 70 y más	P044																								
Beneficio de otros programas para adultos mayores	P045																								
Beneficio del programa Alimentario	P046																								
Beneficio del programa de Empleo Temporal	P047																								
Beneficios de otros programas sociales <i>(Especifique):</i>	P048																								

SECCIÓN VII. INGRESOS AJENOS AL TRABAJO

APARTADO 7.3 OTROS INGRESOS

[illegible]

APARTADO 7.4 INGRESOS ANUALES PARA TODOS LOS INTEGRANTES DEL HOGAR

PREGUNTA	CLAVE	INGRESO ANUAL	OBSERVACIONES:
1. Durante el año pasado, ¿cuánto dinero recibió por rendimientos de acciones de alguna empresa en la que no trabajó?	P050		

APARTADO 7.5 PERCEPCIONES FINANCIERAS Y DE CAPITAL

1. ¿Cuánto dinero recibió por?

[illegible]

SECCIÓN VIII. REDES SOCIALES

Ahora algunas preguntas sobre las cuales necesitamos que usted nos diga el grado de dificultad o facilidad que tendría para recibir ayuda o cooperación.

REDES SOCIALES		OBSERVACIONES:
1. ¿Cree usted que si necesitara...		
Cada vez que lea una pregunta, lea también las opciones de respuesta y anote cada una de las respuestas		
Imposible conseguirla..... 1		
Difícil conseguirla 2		
Fácil conseguirla 3		
Muy fácil conseguirla..... 4		
Ni fácil ni difícil conseguirla (espontánea)..... 5		
1.1 pedirle a alguien la cantidad de dinero que se gana en su hogar en un mes, le sería...?	CÓDIGO	
1.2 pedir ayuda para que lo(a) cuiden a usted en una enfermedad, le sería...?		
1.3 pedir ayuda para conseguir un trabajo, le sería...?		
1.4 pedir ayuda para que lo(a) acompañen al doctor, le sería...?		
1.5 pedir cooperación para realizar mejoras en su colonia o localidad, le sería...?		
1.6 pedir ayuda para que cuiden a los(as) niños(as) en este hogar, le sería...?		

SECCIÓN IX. USO DEL TIEMPO

Continuaremos con algunas preguntas relativas a qué actividades realizó la semana pasada.

USO DEL TIEMPO				
1. Durante la semana pasada ¿cuánto tiempo dedicó a...				
Lea las preguntas una por una y anote el tiempo				
	HORAS	MINUTOS	NO RECUERDA	NO LO HIZO
1.1 trabajar? (incluya todo el tiempo dedicado a su trabajo extradoméstico)			8	9
1.2 estudiar y hacer actividades relacionadas con el estudio? (ir a la escuela, hacer tareas, asistir a lugares como museos como parte de las tareas escolares, etcétera)			8	9
1.3 realizar trabajo comunitario o voluntario?			8	9
1.4 cuidar, atender sin pago y de manera exclusiva a niños, ancianos, enfermos, discapacitados? (bañar, cambiar, trasladarlos, etcétera)			8	9
1.5 reparar o dar mantenimiento a su vivienda, muebles, aparatos domésticos o vehículos?			8	9
1.6 realizar el quehacer de su hogar? (lavar, planchar, cocinar, lavar trastes, barrer, cuidar animales de traspatio, etcétera).....			8	9
1.7 acarrear agua o leña?.....			8	9
1.8 ¿Cuánto tiempo le quedó para realizar actividades que a usted le gustan? (hacer deportes, ir al cine, estar con amigos, platicar con los vecinos, visitar familiares, escuchar música, ver televisión, descansar, pasear, etcétera)			8	9

SECCIÓN X. SALUD

SERVICIOS MÉDICOS 1. Actualmente, ¿se encuentra usted afiliado o inscrito al Seguro Popular? Cruce SÍ 1 NO 2	SERVICIOS MÉDICOS 4. ¿Está usted afiliado o inscrito por: Lea todas las opciones y cruce los código indicados prestación en el trabajo?..... 1 jubilación o invalidez?..... 2 algún familiar en el hogar?..... 3 muerte del asegurado?..... 4 ser estudiante?..... 5 contratación propia?..... 6 algún familiar de otro hogar?..... 7 No sabe..... 8	ATENCIÓN A LOS PROBLEMAS DE SALUD 6. En los últimos doce meses, ¿se ha enfermado o ha padecido de algún dolor, malestar o accidente que le haya impedido realizar sus actividades cotidianas? Cruce SÍ 1 NO 2 → Pase a 9
SERVICIOS MÉDICOS 2. ¿Está usted afiliado o inscrito para recibir atención médica de parte de alguna institución? Cruce SÍ 1 NO 2 → Pase a 5	SERVICIOS MÉDICOS 5. Cuando tiene problemas de salud, ¿en dónde se atiende? Lea todas las opciones y cruce los código indicados Centros de salud (Secretaría de Salud)..... 01 Hospital o instituto (Secretaría de Salud)..... 02 Seguro Social o IMSS..... 03 IMSS-Oportunidades..... 04 ISSSTE..... 05 ISSSTE estatal..... 06 Otro servicio médico público (PEMEX, Defensa, Marina, DIF, INI, GDF)..... 07 Consultorios y hospitales privados..... 08 Consultorio de farmacias..... 09 Curandero, hierbero, comadrona, brujo, etc..... 10 Se automedica..... 11 Otro. (Especifique):..... 12 13 No sabe..... 13	ATENCIÓN A LOS PROBLEMAS DE SALUD 7. ¿Recibió usted atención médica: Lea y cruce un código siempre?..... 1 → Pase a 9 casi siempre?..... 2 casi nunca?..... 3 nunca?..... 4 algunas veces?..... 5
SERVICIOS MÉDICOS 3. ¿En que institución está usted afiliado o inscrito: Lea todas las opciones y cruce los código indicados en el IMSS?..... 1 en el ISSSTE?..... 2 en el ISSSTE estatal?..... 3 por PEMEX, la Defensa o la Marina?..... 4 Otro. (Especifique):..... 5 	MOTIVO DE NO ATENCIÓN 8. No se atendió, ¿porque... Lea y cruce uno o más códigos no hay dónde atenderse?..... 01 es caro?..... 02 no tenía dinero?..... 03 la unidad médica, clínica u hospital queda lejos?..... 04 no lo(a) atienden aunque vaya a la unidad médica?..... 05 no le tiene confianza?..... 06 lo(a) tratan mal donde se atiende?..... 07 no hablan la misma lengua que usted?..... 08 no quiso o no era necesario?..... 09 hay que esperar mucho para ser atendido(a)?..... 10 no le dan el medicamento que necesita?..... 11 no tuvo tiempo?..... 12 la unidad médica no estaba abierta?..... 13 le dieron una cita hasta mucho tiempo después?..... 14 no hubo quien lo llevara?..... 15 no había médico en la unidad?..... 16 se lo impidió un integrante de su hogar?..... 17 se automedicó o autorecetó?..... 18 Otro motivo.(Especifique):..... 19 No sabe..... 20	

SECCIÓN X. SALUD

SECCIÓN XI. SONDEO DE GASTO

SERVICIOS DE SALUD PREVENTIVA	PARA MUJERES	SONDEO DE GASTO
DIABETES	HIJOS NACIDOS VIVOS	
9. ¿En los últimos doce meses le han tomado alguna muestra de sangre mediante punción de alguno de sus dedos para detección de diabetes? Cruce SÍ 1 NO 2	13. En total, ¿cuántas hijas o hijos que nacieron vivos ha tenido? Anote el número Ninguno escriba "00" y pase a la SECCIÓN XI	1. Ahora, nos interesa conocer si ¿usted realizó gastos de manera personal como: lociones, perfumes, ropa, calzado, recargas o tarjetas telefónicas, etcétera? Cruce SÍ NO 1 2
PRESIÓN ALTA		ENTREVISTADOR: Pase a levantar el Cuestionario de Gastos del Hogar
10. ¿En los últimos doce meses le han medido a usted su presión arterial? Cruce SÍ 1 NO 2	HIJOS FALLECIDOS	
CONTROL DE PESO Y TALLA	14. ¿De sus hijas e hijos cuántos han muerto?	
11. ¿En los últimos doce meses, algún médico o enfermera lo ha pesado y medido? Cruce SÍ 1 NO 2	Anote el número Ninguno escriba "00"	
ASEGURAMIENTO VOLUNTARIO	HIJOS SOBREVIVIENTES	
12. ¿Tiene usted contratado voluntariamente un... Lea todas las opciones y cruce los código indicados SAR, AFORE o fondo de pensiones?..... 1 seguro privado de gastos médicos?..... 2 seguro de vida?..... 3 seguro de invalidez?..... 4 otro tipo de seguro?..... 5 Ninguno de los anteriores..... 6 No sabe..... 7	15. ¿Cuántas de sus hijas o hijos viven actualmente aunque no residan en esta vivienda? Anote el número Ninguno escriba "00" y Verifique: preg 13=preg 14+preg 15	TIEMPO TOTAL DE LA ENTREVISTA HRS. : MIN.

OBSERVACIONES:

[illegible]

¿QUIÉN PROPORCIONÓ LA INFORMACIÓN?

NOMBRE _____ N.R.

--	--

¿EN QUÉ DÍA(S) SE CAPTÓ LA INFORMACIÓN?

1	2	3	4	5	6	7
---	---	---	---	---	---	---

Llenar sólo en caso de que se haya levantado la entrevista con informante indirecto

1. ¿Por qué causas no se entrevistó al informante adecuado?

Cruce una opción

- | | |
|---|---|
| No se pudo contactar en ningún día de la decena debido a sus actividades cotidianas.. | 1 |
| En los días de la decena se encontraba ausente de la vivienda..... | 2 |
| No aceptó dar información y no se le pudo convencer de que la proporcionara..... | 3 |
| Es una persona que padece de sus facultades físicas o mentales..... | 4 |
| Por otros motivos. (especifique): | 5 |

--

FIRMA DEL ENTREVISTADOR

FIRMA DEL SUPERVISOR